Lapsevanema nõusoleku vorm

Olen nõus, et Kehra Gümnaasium suunab vajaduse ilmnemisel (õpi- ja käitumisraskused, kooli ja kogukonna suhted, tervisekäitumine, vaimse tervise- ja arengulised eripärad) minu lapse(d)

....................................................................................................................psühholoogi teenusele, mida osutavad MTÜ Perede ja laste nõuandekeskuse spetsialistid/psühholoogid Kai Nurga ja Jana Vaarik.

Teenuse osutamine toimub Kehra Gümnaasiumis.

Psühholoog kaasab vajadusel ka lapsevanemad.

Lapsevanem allkiri: